

В ООО «СК «Согласие»

от _____
(ФИО Страхователя)

Дата рождения: _____

Адрес: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу досрочно расторгнуть с _____._____.20____г. Договор страхования
№ _____ от _____._____.20____г. по основанию, предусмотренному п.2
ст.958 Гражданского кодекса РФ (отказ страхователя от договора страхования).

Подпись _____

Дата _____